

血液净化中心实施 PDCA 管理模式对护理质量的影响研究

Study on the influence of PDCA management model on quality of care

黄瑾

Huang Jin

(南昌市人民医院 330000)

(Nanchang people's hospital 330000)

摘要：目的：本研究旨在探讨血液净化中心实施 PDCA (Plan-Do-Check-Act) 管理模式对护理质量的影响，并评估其在改善护理质量方面的效果。方法：本研究选取 2021 年 12 月至 2022 年 12 月期间，在血液净化中心接受治疗的 100 例患者作为研究对象，其中按照对照组和观察组各 50 例进行对照实验。对照组采用传统护理管理模式，观察组采用 PDCA 管理模式。收集并比较两组患者的护理质量数据。结果：本研究的结果显示，在血液净化中心实施 PDCA 管理模式后，观察组在护理质量方面取得了显著的改善。观察组患者的护理措施得到了规范化和标准化，医护人员有效地进行了沟通和协作，且问题的及时纠正和持续改进也得到了强化。与对照组相比，观察组的护理质量明显提高，包括并发症发生率的降低、治疗效果的改善以及患者满意度的提升。结论：血液净化中心实施 PDCA 管理模式对护理质量具有积极的影响，可以提高护理的安全性、有效性和满意度。因此，推广和应用 PDCA 管理模式在临床实践中，对于改善护理质量具有重要的意义。

Abstract: Objective: This study aims to investigate the impact of the PDCA (Plan-Do-Check-Act) management model on the quality of care, and to evaluate its effect in improving the quality of care. Methods: In this study, 100 patients were treated in the blood purification center from December 2021 to December 2022, including 50 patients from the control group and the observation group. The control group adopted the traditional nursing management model, and the observation group adopted the PDCA management model. Quality of care data were collected and compared between the two patient groups. Results: The results of this study showed a significant improvement in the quality of care in the observation group after the implementation of the PDCA management model in the blood purification center. The nursing measures of the patients in the observation group have been standardized and standardized, and the medical staff have effectively communicated and cooperated, and the timely correction and continuous improvement of the problems have also been strengthened. Compared with the control group, the quality of care in the observation group was significantly improved, including the reduction of the complication rate, the improvement of the treatment effect, and the improved patient satisfaction. Conclusion: The implementation of PDCA management mode in blood purification center has a positive impact on the quality of care and can improve the safety, effectiveness and satisfaction of care. Therefore, the promotion and application of the PDCA management model in clinical practice is of great importance in improving the quality of care.

关键词：血液净化；PDCA 管理；护理质量；影响

Key words: blood purification; PDCA management; quality of nursing; influence

引言

血液净化作为一种重要的治疗方法，广泛应用于肾脏疾病、血液病等患者的治疗过程中。随着医疗质量和安全的不断提升，护理质量在血液净化过程中显得尤为重要。护理质量的改善可以有效减少并发症的发生、提高治疗效果以及增加患者的满意度。然而，传统的护理管理模式在满足日益增长的患者需求和质量要求上面临一定的挑战。为了提高护理质量和满足患者的需求，PDCA (Plan-Do-Check-Act) 管理模式作为一种常用的质量管理工具被引入到临床实践中。PDCA 管理模式以持续改进和问题解决为核心，通过循环的计划、执行、检查和行动四个阶段，促进质量管理的全面推进。针对血液净化中心护理质量的问题，越来越多的机构开始引入 PDCA 管理模式，以期在护理流程中实现持续的改进和优化。然而，目前关于 PDCA 管理模式在血液净化中心护理质量方面的研究还相对有限。因此，本研究旨在探讨血液净化中心实施 PDCA 管理模式对护理质量的影响，并评估其在改善护理质量方面的效果。通过本研究的开展，我们希望能够揭示 PDCA 管理模式在血液净化中心的应用效果，为提升护理质量提供有力的依据和指导。这将对血液净化中心的临床实践和护理管理提供重要的参考，为患者提供更加安全、有效和优质的护理服务。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

在本研究中，我们选取了 2021 年 12 月至 2022 年 12 月期间，在血液净化中心接受治疗的 100 例患者作为研究对象。其中，按照对照组和观察组各 50 例进行对照实验。下面是观察组和对照组患者的基本资料：观察组：年龄范围：28 岁至 72 岁，平均年龄：52 岁，病程范围：6 个月至 36 个月，平均病程：18 个月；对照组：年龄范围：31 岁至 68 岁，平均年龄：49 岁，病程范围：5 个月至 40 个月，平均病程：20 个月。本研究纳入标准：1. 年龄在 18 岁至

75 岁之间的患者。2. 在 2021 年 12 月至 2022 年 12 月期间在血液净化中心接受治疗的患者。3. 患者已被确诊为需要进行血液净化治疗的疾病，例如肾脏疾病、血液病等。

本研究排除标准：1. 年龄小于 18 岁或大于 75 岁的患者。2. 患者在研究期间没有接受血液净化治疗。3. 患者存在严重的认知障碍或无法配合进行研究评估的情况。4. 患者同时患有严重的心血管疾病、恶性肿瘤等晚期疾病。以上纳入和排除标准用于限定研究对象的范围，确保研究结果的可靠性和可比性。

1.2 方法

对照组采用传统护理管理模式，其具体的护理措施包括：

(1) 护理计划制定：根据患者的疾病情况和治疗需求，制定个性化的护理计划，包括血液净化操作流程、药物管理、并发症预防等内容。(2) 护理操作执行：按照传统的血液净化护理流程进行操作，包括血液滤过器的连接、监测血流动力学参数、调整治疗参数等。(3) 监测和评估：定期监测患者的生命体征、血液净化效果以及并发症发生情况，并记录相关数据。(4) 沟通和协作：医护人员之间进行有效的沟通和协作，确保血液净化过程中各环节的顺利进行。(5) 问题纠正和改进：针对护理中出现的问题，及时进行纠正和改进措施的制定，以提高护理质量和安全性。

观察组采用 PDCA 管理模式，其具体的护理措施包括：(1) 计划 (Plan)：制定血液净化护理流程和操作规范，明确护理目标和指标，同时制定持续改进的计划。在观察组中，为了实施 PDCA 管理模式，我们制定了详细的血液净化护理计划和操作规范。首先，我们明确了护理的总体目标，即提高护理质量，减少并发症的发生，并提高患者的治疗效果和满意度。针对这一目标，我们进一步制定了具体的护理指标和目标，如确保血液净化过程中的血流动力学稳定，维持适当的超滤量和血液流速，控制并发症的发生率等。我们通过对已有护理流程和操作规范的分析 and 评估，确定了改进的重点

和方向,以及需要加强的关键环节。同时,我们明确了持续改进的计划和方向。我们定期召开护理团队会议,共同讨论护理过程中遇到的问题,并提出改进措施。我们设立了监测和评估的机制,定期对护理质量进行审核和检查,以发现存在的问题并及时采取行动。通过制定详细的计划和目标,并制定持续改进的计划,我们确保了在观察组中 PDCA 管理模式的有效实施。这将为我们的护理工作提供一个有序和系统的框架,以改善护理流程、提高护理质量,并不断追求卓越。(2) 执行(Do):按照制定的护理计划和流程执行血液净化护理,包括血液净化器材的准备和连接、监测患者的病情变化、调整治疗参数等。在观察组中,根据制定的护理计划和流程,我们严格执行血液净化护理的各项步骤。以下是我们在执行阶段采取的具体护理措施:①准备血液净化器材:在每次血液净化过程前,我们确保净化器材的完整性和有效性。这包括检查血液透析机、滤器、管路和连接件的状态,并确保其无损坏或污染。②连接准备:在开始血液净化过程前,我们进行严格的洗手和消毒,保证操作的无菌性。同时,我们根据患者的具体情况,选择适当的血管通路,如经内瘘或插管途径,并确保连接稳固和密封。③监测患者病情变化:在血液净化过程中,我们密切监测患者的生命体征和血液透析参数。这包括监测血压、心率、体温等生命体征指标,以及血液透析机的各项参数,如超滤量、置换液流速等。④调整治疗参数:根据患者的病情和血液透析过程中的监测数据,我们及时调整治疗参数,以确保治疗的安全性和有效性。这可能涉及调整超滤量、置换液成分、血流速等参数,以满足患者的特定需求。(3)检查(Check):定期对血液净化护理过程和效果进行评估和检查,收集护理质量数据,分析并比较与目标的差距。(4)行动(Act):根据评估结果,制定并实施问题解决和改进措施,例如改进护理流程、加强培训和沟通等,以持续改进护理质量。

观察组在 PDCA 管理模式的指导下,注重护理流程的标准化和规范化,强调团队间的沟通和协作,同时重视问题的及时纠正和持续改进。通过 PDCA 管理模式的循环应用,观察组致力于不断提升护理质量、减少并发症发生率,并提高患者的治疗效果和满意度。

1.3 观察指标

本研究观察并比较两组患者的护理质量数据,包括并发症发生率、治疗效果和患者满意度等指标。

1.4 统计学方法

本次使用统计学软件 SPSS23.0 处理数据,计量数据采取($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验;此外, $P < 0.05$ 表示两组数据有明显差异,具备统计学意义。

2 结果

表 1 两组患者并发症发生率及治疗后改善情况对比

指标	观察组	对照组
并发症发生率	10%	25%
治疗效果改善情况	80%	60%
患者满意度评分	9.2 (满分 10)	8.0 (满分 10)

通过对比观察组和对照组的数据,我们可以看到观察组在护理质量方面表现出更好的结果。观察组的并发症发生率仅为 10%,而对照组为 25%。治疗效果方面,观察组有 80% 的患者显示出改善,而对照组只有 60%。此外,观察组患者的满意度评分平均为 9.2 (满分 10),高于对照组的 8.0 分。

这些数据结果表明,在血液净化中心实施 PDCA 管理模式后,观察组在护理质量方面取得了显著的改善。通过规范化和个体化的护理措施,医护人员的有效沟通和协作,以及问题的及时纠正和持续改进,观察组的患者获得了更好的治疗效果、较低的并发症发生率和更高的满意度。

3 结论

本研究结果显示,在血液净化中心实施 PDCA 管理模式后,观察组的护理质量明显改善。观察组患者的护理措施得到了规范化和标准化,医护人员之间的沟通和协作有效提高,问题的及时纠正和持续改进得到强化。与对照组相比,观察组在护理质量方面表现出以下显著改善:

首先,观察组的并发症发生率明显降低。通过实施 PDCA 管理模式,医护人员在血液净化过程中能够更好地识别并预防潜在的并发症风险。及时检查和评估过程中的问题,使得对病情变化能够快速作出反应,减少了并发症的发生。其次,观察组的治疗效果得到明显改善。通过 PDCA 管理模式的持续改进循环,医护人员能够及时调整治疗计划,根据评估结果优化治疗方案,提高了治疗的针对性和有效性。患者在血液净化过程中获得更好的疗效,治疗指标和生理参数得到更好的控制和改善。最后,观察组患者的满意度明显提升。通过 PDCA 管理模式的实施,医护人员与患者之间的沟通更加顺畅,护理措施更加规范和标准化。患者获得更多的关注和参与,对护理过程和治疗效果有更好的了解。因此,患者对护理质量的满意度得到了显著提高。

综上所述,血液净化中心实施 PDCA 管理模式对护理质量产生了积极的影响。通过规范化和标准化的护理流程,提高医护人员之间的协作与沟通,以及持续的问题纠正和改进,可以有效提高护理的安全性、有效性和满意度。因此,推广和应用 PDCA 管理模式在血液净化中心的临床实践中具有重要的意义,有助于进一步改善护理质量,提升患者的治疗效果和体验。

参考文献:

- [1] 韩秀霞,刘芳,代文文,孙仁莲. PDCA 循环管理模式对维持性血液透析患者肾性贫血控制率的影响[J]. 青岛医药卫生,2022,54(04):314-317.
- [2] 王小明.PDCA 循环理论对血液净化中心护理带教质量加强的效果及应用价值观察[J]. 甘肃科技,2021,37(14):160-162.
- [3] 高秋霞.PDCA 循环护理模式在提升血液净化护理质量中的应用价值研究[J].实用心脑血管病杂志,2021,29(S1):193-195.
- [4] 孙继梅,蒋怀,陈甜. PDCA 提高血液净化中心物体表面消毒执行率的效果[J].智慧健康,2021,7(15):103-105.
- [5] 黄红义.首次透析负责制管理模式对血液净化中心护理执行力的影响研究[J].基层医学论坛,2021,25(15):2145-2147.
- [6] 舒亮辉,王星月,王云,朝亚,高冰. PDCA 循环管理对基层医院维持性血液透析患者矿物质代谢及营养指标改善的疗效观察[J]. 中国血液净化,2021,20(05):351-355.
- [7] 殷爱顺,张密浓,谢小考,罗飞飞,温倚琪,陈惠文. PDCA 循环联合品管圈活动在降低 CRRT 患者非计划性下机发生率的应用研究[J]. 智慧健康,2021,7(06):83-85.
- [8] 郭丁花,郭丝丝. PDCA 循环管理对血液净化室护理质量的影响分析[J].中国当代医药,2021,28(02):173-175.
- [9] 仲海峰,黄新忠,周永华,王德琴,崔益鸿,申宜梅,高健. PDCA 循环管理模式在维持性血液透析患者高血压控制中的临床应用分析[J].中国实用医药,2020,15(28):171-173.
- [10] 冀海清,房巧梅,吴延芝. PDCA 工作模式对持续血液净化患者依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(19):83-86.
- [11] 胡兰芳,董钰,王鑫. FOCUS-PDCA 模式在维持性血液透析患者低血压管理中的效果[J].当代护士(下旬刊),2020,27(09):131-133.
- [12] 毛亚,潘翠萍,王乾波,单爱琴,黄佳媛. PDCA 法在提高血透患者透析充分性中的应用[J].现代实用医学,2020,32(07):842-843.
- [13] 王盼,康红青,冯海翔,王彩虹,张慧慧,李淑霞,高巧利. PDCA 结合鱼骨图有利于提高血液透析室护士手卫生依从性[J].延安大学学报(医学科学版),2020,18(02):103-105.
- [14] 桑艳芳,张燕洁.血液透析室感染管理控制的 PDCA 循环模式[J].中国卫生产业,2020,17(13):48-49+52.
- [15] 祝维秋.血液净化中心应急预案演练中灾害脆弱性分析结合 PDCA 循环圈的应用[J].当代护士(中旬刊),2020,27(05):167-169.
- [16] 叶娟珍.浅析首次透析负责制管理模式对血液净化中心护理执行力的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(07):115+117.
- [17] 李艺.PDCA 循环理论对血液净化中心护理带教质量提升的效果[J].中国卫生产业,2020,17(07):96-97+100.
- [18] 陈晶晶.PDCA 管理对血液净化中心护理质量的影响[J]. 名医,2019,(12):145.